

ماجستير خاص النفاس للقابلات



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير خاص النفاس للقابلات

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 أشهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول الى الموقع الإلكتروني: www.techtitude.com/ae/nursing/professional-master-degree/master-puerperium-midwives

الفهرس

| | | |
|----|---|---------|
| 01 | المقدمة | صفحة 4 |
| 02 | الأهداف | صفحة 8 |
| 03 | الكفاءات | صفحة 14 |
| 04 | هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية | صفحة 18 |
| 05 | الهيكل والمحتوى | صفحة 22 |
| 06 | المنهجية | صفحة 34 |
| 07 | المؤهل العلمي | صفحة 42 |

01

المقدمة

فترة ما بعد النفاس هي فترة معقدة في حياة المرأة والقابلة هي المهنية المناسبة للتعامل معها. يهدف هذا الماجستير في النفاس للقبالات إلى تدريب المهنيين من خلال التعلم الكامل والشامل والعملي في مرحلة من مراحل الحياة الجنسية والإيجابية للمرأة.



يجب أن تتم العناية بالمرأة بعد الولادة بعناية فائقة،
نظرًا للأمراض التي يمكن أن تنشأ في النفاس للقابات”



يحتوي **الماجستير الخاص النفاس للقابلات** على البرنامج التعليمي الأكثر إكتمالاً وحدثاً في السوق. أبرز خصائصها التدريبية هي:

- ♦ تطوير دراسات الحالة التي يقدمها الخبراء في فترة النفاس
- ♦ المحتويات الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والعملية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ المستجدات في فترة النفاس
- ♦ التمارين العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم
- ♦ تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة في فترة النفاس
- ♦ محاضرات نظرية، وأسئلة للخبير، ومنتديات نقاشية حول القضايا المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ♦ إمكانية الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

تحتاج المرأة بعد الولادة إلى فترة من الوقت لاستعادة حالتها المعتادة سواء من الناحية الهرمونية أو من ناحية الجهاز التناسلي الأنثوي. خلال فترة النفاس، يمكن أن تنشأ مضاعفات في صحة المرأة، لذلك من المهم أن يتخصص المهنيون العاملون في مجال أمراض النساء في هذا المجال.

سيؤدي تحديث محتويات هذا الماجستير الخاص ومنهجها المتكامل إلى ظهور رؤية كاملة لجميع الجوانب المتعلقة بفترة النفاس. ستقدم المحتويات رحلة عبر الاحتياجات المختلفة للمرأة والمولود الجديد خلال فترة ما بعد الولادة، سواء في الحالات الفسيولوجية أو تلك التي تحيد عن الوضع الطبيعي.

سيسهل كل من تصميم البرنامج والمواد التعليمية المستخدمة فهم المفاهيم، وسيساعد تنفيذ الحالات العملية على تكييف ما تم تعلمه مع الممارسة السريرية. وبهذه الطريقة، سيوفر البرنامج تعليماً غامراً من أجل تدريب المهنيين في مواقف حقيقية في ممارساتهم المهنية اليومية.



لا تفوت فرصة الدراسة في أكبر جامعة خاصة على الإنترنت ناطقة باللغة الإسبانية"

يحتوي هذا التدريب على أفضل المواد التعليمية،
والتي ستسمح لك بدراسة سياقية من شأنها
تسهيل التعلم.

ستسمح لك درجة الماجستير الخاص 100% عبر الإنترنت
هذه بدمج دراستك مع عملك المهني مع زيادة معرفتك
في هذا المجال.

يعد هذا الماجستير الخاص أفضل استثمار يمكنك القيام به
في اختيار برنامج تنشيطي لسببين: بالإضافة إلى تحديث
معرفتك في مجال النفاس للقبالات، ستحصل على شهادة
من TECH الجامعة التكنولوجية"

يضم طاقم التدريس بها متخصصين ينتمون إلى مجال النفاس للقبالات، والذين يجلبون خبراتهم العملية لهذا التدريب،
بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من المجتمعات الرائدة والجامعات المرموقة.

سيتيح محتوى الوسائط المتعددة، الذي تم تطويره باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، للمهني التعلم في الموقع
والسياق، أي بيئة محاكاة توفر تدريباً غامراً مبرمجاً للتدريب في مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلّم القائم على حل المشكلات، والذي يجب على الأخصائي من خلاله محاولة حل
المواقف المختلفة للممارسة المهنية التي تنشأ طوال مساق الماجستير الخاص وللقيام بذلك، ستستعين الأخصائية
بنظام مبتكر من مقاطع الفيديو التفاعلية التي أعدها خبراء معترف بهم وذوي خبرة واسعة في مجال النفاس للقبالات.

02

الأهداف

يهدف الماجستير في النفاس للقابلات إلى تدريب القابلات في عملهن اليومي أثناء رعاية النساء في فترة النفاس.

هذا هو الخيار الأفضل للتعرف على أحدث
التطورات في مجال النفاس للقابلات”



الأهداف العامة



- تحديث وتوسيع نطاق معرفة القابلة في مجال رعاية النفاس في المستشفى والمركز الصحي والمنزل
- الحصول على رؤية متكاملة للرعاية التي تحتاجها المرأة وطفلها (أطفالها) في فترة النفاس
- فهم مرحلة النفاس من وجهة نظر عالمية ونفسية حيوية
- لتسهيل دور القابلة في رعاية النساء والمواليد الجدد في مرحلة النفاس
- المساعدة في توفير رعاية عالية الجودة بعد الولادة بناءً على أدلة علمية
- المساهمة في اتخاذ قرارات القابلة في الحالات التي تخرج عن المألوف
- امتلاك الأدوات اللازمة لتحقيق إدارة متعددة التخصصات في فترة النفاس
- اكتساب الكفاءات المهنية اللازمة لتوفير ممارسة رعاية صحية عالية الجودة وحديثة
- تطبيق المعرفة المكتسبة لحل المشاكل التي قد تنشأ في ممارسة الرعاية الصحية



الأهداف المحددة

الوحدة 1. النفاس الفسيولوجي

- ♦ توسيع المعرفة بالتغيرات الملازمة للنفاس في مراحله المختلفة في سياق علم وظائف الأعضاء
- ♦ إدراك الانحرافات عن الوضع الطبيعي في تطور النفاس من أجل التعرف على الحالات المرضية.
- ♦ تحسين القدرات في تطبيق رعاية القبالة للنساء والمواليد الجدد في فترة النفاس مباشرة في غرفة الولادة.
- ♦ تحسين القدرات في تطبيق رعاية القبالة للنساء والمواليد الجدد في جناح النفاس.
- ♦ تحسين القدرات في تطبيق رعاية القبالة للنساء وحديثي الولادة في ممارسة القبالة في الرعاية الأولية.
- ♦ فهم شامل لإجراءات فحص حديثي الولادة
- ♦ تدريب القابلات على رعاية النساء والمواليد الجدد في متابعة النفاس في المنزل.

الوحدة 2. حالات الخطر في فترة النفاس

- ♦ زيادة المعرفة بالمضاعفات التي يمكن أن تنشأ خلال المراحل المختلفة لفترة النفاس
- ♦ إدارة محددة للأمراض النساء في فترة النفاس.
- ♦ لتحسين قدرة القابلة على التصرف في الإدارة المبكرة للمضاعفات الرئيسية التي قد تظهر أثناء النفاس.
- ♦ تحسين قدرة القابلة على تطبيق الرعاية في كل من الأمراض في فترة النفاس من بيئة الرعاية في المستشفى وفي استشارات الرعاية الأولية.
- ♦ فهم الإصابات العجان الناتجة عن الولادة المهبلية والتعامل معها.
- ♦ إظهار الكفاءة في تطبيق رعاية القبالة في إصابات العجان.

الوحدة 3. قاع الحوض

- ♦ معرفة متعمقة بالتراكيب المختلفة التي تشكل قاع الحوض.
- ♦ تحديد الصدمة التي تصيب منطقة العجان نتيجة الولادة.
- ♦ تحديث الرعاية اللازمة لصدمة العجان
- ♦ التعرف على الأمراض والبدء في معالجتها في وقت مبكر
- ♦ تحديد الحالات التي تتطلب الإحالة إلى مهنيين آخرين.
- ♦ تحديث المعرفة حول المضاعفات قصيرة وطويلة الأجل لإصابات العجان
- ♦ معرفة أنواع تشويه الأعضاء التناسلية للإناث
- ♦ تحديد النساء اللاتي وقعن ضحية تشويه الأعضاء التناسلية.
- ♦ تحسين استجابة القابلة لختان الإناث في المستشفى أو في غرفة الاستشارات

الوحدة 4. الرضاعة الطبيعية

- ♦ تحديد أهمية الرضاعة الطبيعية
- ♦ توسيع المعرفة بتشريح الثدي وتكوين حليب الثدي وخصائصه.
- ♦ تحديد المواقف التي يمنع فيها الرضاعة الطبيعية لتجنب المواقف الخطرة على المولود الجديد
- ♦ تقييم الأنماط الطبيعية للتناول الصحيح
- ♦ لتمكين القابلات من تقديم توعية صحية بسيطة وفعالة وقائمة على الأدلة للأمهات اللاتي يرغبن في الرضاعة الطبيعية.
- ♦ فهم العلاقة بين الترابط وتأسيس الرضاعة الطبيعية.
- ♦ تحديث المعرفة بالتقنيات المختلفة لشفط حليب الأم والإرشادات المناسبة للتخزين الآمن للحليب المسحوب.
- ♦ امتلاك فهم واسع لأهداف واستراتيجيات مبادرة إضفاء الطابع الإنساني على المساعدة على الولادة والرضاعة الطبيعية ضمن النظام الصحي الوطني.

الوحدة 5. حديثي الولادة

- ♦ تحسين المعرفة المتعلقة بالتصنيفات المختلفة لحديثي الولادة بناءً على مختلف المعايير المحددة
- ♦ تعميق معرفة تكيف الأجهزة والأنظمة المختلفة للوليد في الحياة خارج الرحم.
- ♦ تحسين الإدارة المتعلقة بمعايير الفحص العام لحديثي الولادة الأصحاء وتحديد الحالات غير الطبيعية.
- ♦ معرفة وإدارة الرعاية التي يحتاجها المولود الجديد في المجالات المختلفة.
- ♦ تصميم جلسات للآباء والأمهات حول كيفية العناية بمولودهم الجديد.
- ♦ تحسين إدارة الأسباب الرئيسية لاستشارة الوالدين في استشارة القابلة بشأن مشاكل حديثي الولادة.
- ♦ تحديث بشأن الجوانب المتعلقة بالوقاية من الموت المفاجئ للرضع

الوحدة 6. حالات خاصة

- ♦ التعرف بعمق على الخصائص والرعاية التي يحتاجها الأطفال الخدج.
- ♦ التعرف بعمق على الخصائص والرعاية التي يحتاجها الأطفال بعد النضح.
- ♦ تحسين المعرفة حول الخصائص والرعاية المطلوبة للأطفال الذين يولدون بوزن منخفض عند الولادة أو يعانون من انخفاض الوزن عند الولادة أو من نقص في الوزن عند الولادة.
- ♦ تحديد المضاعفات المحتملة قصيرة وطويلة الأجل لدى الأطفال المبتسرين والرضع بعد الولادة والرضع منخفضي الوزن عند الولادة والرضع ذوي الوزن المنخفض والرضع ذوي الوزن المنخفض عند الولادة.
- ♦ تحسين إدارة احتياجات الرعاية لحديثي الولادة المصابين باعتلال الدماغ الناجم عن نقص الأكسجين والإقفار.
- ♦ تحديد حالات خطر الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي من أجل الوقاية منه وتوفير الرعاية المبكرة والفعالة عند الولادة.
- ♦ معرفة الرعاية المطلوبة للرضع المصابين بعدوى ما حول الولادة
- ♦ فهم الاحتياجات المحددة في رعاية الأطفال حديثي الولادة الذين يولدون لأمهات تعاطين المخدرات أثناء الحمل و/أو الولادة
- ♦ تعلم تقنيات توفير الدعم الصحيح للرضاعة الطبيعية للأطفال المبتسرين.
- ♦ تحديد وفهم المشاكل الأكثر شيوعاً التي تظهر في برنامج الرضاعة الطبيعية.
- ♦ تحديث إدارة المشاكل المتعلقة بالرضاعة الطبيعية
- ♦ معرفة البروتوكولات القائمة على الأدلة الموصى بها لمشاكل الرضاعة الطبيعية.

الوحدة 7. الجوانب النفسية والعاطفية في فترة النفاس

- ♦ معرفة العمليات العصبية البيولوجية العصبية للنفساء- الام
- ♦ فهم العلاقة بين النظام الهرموني للمرأة الحامل والارتباط
- ♦ الدراية بالتغيرات النفسية التي تحدث خلال فترة النفاس
- ♦ تحديد عوامل الخطر لانقطاع الارتباط
- ♦ معرفة التوصيات المتعلقة بأفضل الممارسات في حالات الفجعة في الفترة المحيطة بالولادة.
- ♦ تحديد مراحل الحزن وإدارتها الصحيحة.
- ♦ تحديد الأنواع المختلفة لفقدان ما حول الولادة
- ♦ تحديد الفروق بين الاكتئاب والفجعة في فترة ما حول الولادة
- ♦ تعلّم كيفية التعامل مع مقاييس تقييم الفجعة المختلفة في الفترة المحيطة بالولادة.

الوحدة 8. النشاط الجنسي ومنع الحمل في فترة ما بعد الولادة

- ♦ زيادة المعرفة بفسولوجيا الجهاز التناسلي الأنثوي.
- ♦ زيادة المعرفة بالدورة التناسلية الأنثوية وتأثير الهرمونات عليها.
- ♦ معرفة متعمقة بدورة الاستجابة الجنسية ومراحلها المختلفة.
- ♦ ادراك التغيرات الجسدية والفسولوجية والنفسية لدى المرأة الحامل التي قد تؤثر على صحتها الجنسية.
- ♦ تعلم كيفية استخدام أدوات تعزيز الصحة الجنسية في فترة النفاس.
- ♦ ادراك المشاكل الجنسية الشائعة في فترة النفاس وتحديدها.
- ♦ زيادة المعرفة فيما يتعلق بالاختلالات الجنسية المتعلقة بالرغبة الجنسية لدى الإناث والإثارة والنشوة الجنسية
- ♦ معرفة وتعريف فقدان النشوة الجنسية وأسبابه وعلاجه.
- ♦ تحديد والتفريق بين التشنج المهبلي وعسر الجماع
- ♦ تحسين إدارة وعلاج التشنج المهبلي وعسر الجماع في ممارسة القباله.
- ♦ تحسين المعرفة بالأنواع المختلفة من وسائل منع الحمل التي يمكن استخدامها في فترة النفاس.

طريقة للتدريب والتطور المهني
ستوفر لك أيضًا قدرة تنافسية أكبر
في سوق العمل"



الوحدة 9. الأبوة والأمومة

- ♦ معرفة مفهوم "التربية الإيجابية".
- ♦ الدراية بالمعايير اللازمة للتربية الإيجابية.
- ♦ تحديد الأنواع المختلفة للعائلات
- ♦ تعلّم كيفية استخدام الأدوات لتحديد احتياجات الأسرة.
- ♦ تحديد أنماط التربية المختلفة
- ♦ فهم الاستراتيجيات اللازمة للتعليم المشترك
- ♦ تعميق تصميم ورش العمل لتعزيز التعليم المشترك.
- ♦ تحسين المعرفة بالأدوات اللازمة للحل الصحيح للنزاعات داخل الأسرة.
- ♦ تحديد وتعزيز العناصر اللازمة لتأسيس الارتباط بشكل صحيح.
- ♦ تحديد أنواع المرفقات
- ♦ توسيع نطاق المعرفة بالتقييم وأدوات التشخيص اضطرابات التعلق
- ♦ تعميق فهم الأنواع المختلفة للإيذاء النفسي وعوامل الخطورة الخاصة بها.

الوحدة 10. الإدارة والتشريع

- ♦ توسيع نطاق المعرفة بالحقوق والواجبات الصحية للأمهات والمواليد الجدد
- ♦ توسيع المعرفة بالمبادئ الأخلاقية التي يجب أن تحكم ممارسة القابلة للرعاية.
- ♦ تعميق الحق في استقلالية المريض
- ♦ تحسين المعرفة بمسؤولية المهني في بيئة الرعاية الصحية
- ♦ تحديد طرق تقييم جودة الرعاية في ممارسة الرعاية الصحية.
- ♦ تحسين المعرفة بمفهوم البرامج الصحية وأهدافها عند تطبيقها في ممارسة الرعاية الصحية
- ♦ الاستفادة المثلى من الموارد عند التخطيط للأنشطة التي ستكون جزءاً من البرنامج الصحي.
- ♦ تعلم التمييز بين إرشادات الممارسة السريرية وخرائط الرعاية والمسارات السريرية.
- ♦ تعميق مفهوم ومراحل التخطيط الصحي
- ♦ تعميق المعرفة حول تنظيم الرعاية التوليدية في فترة النفاس من مستويات الرعاية المختلفة.

03

الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات الماجستير الخاص في النفاس للقابلات، ستكون المهنية قد اكتسبت المهارات المهنية اللازمة لممارسة مهنية عالية الجودة وحديثة تعتمد على منهجية التدريس الأكثر ابتكارًا.

سيسمح لك هذا البرنامج باكتساب المهارات اللازمة لتكون
أكثر كفاءة في رعاية مرضاك"



الكفاءات العامة



- ♦ القيام بالرعاية التي تحتاجها المرأة وأطفالها في فترة النفاس
- ♦ توفير رعاية عالية الجودة بعد الولادة استنادًا إلى الأدلة العلمية
- ♦ اتخاذ القرارات في المواقف التي تحيد عن المعتاد في هذا المجال
- ♦ توفير ممارسة رعاية عالية الجودة ومواكبة للعصر
- ♦ حل المشاكل التي قد تنشأ في ممارسة الرعاية الصحية

تجربة قدرة فريدة ومفتاحة وحاسمة لتحفيز
التصميم الاحترافي"



الكفاءات المحددة



- ♦ العمل على مستويات مختلفة من الرعاية بعد الولادة
- ♦ معرفة المعايير الواجب توافرها للخروج المبكر، وكذلك إدارة تطور العملية في منزل الأم
- ♦ تقييم المرأة عند خروجها من المستشفى
- ♦ الكشف المبكر عن مضاعفات النفاس، الجسدية والعقلية على حد سواء
- ♦ التعرف على تشريح العجان الأنثوي
- ♦ علاج صدمة العجان لدى النساء الحوامل
- ♦ معرفة تشريح وفسيولوجيا الثدي، وتكوين حليب الثدي وتركيبته
- ♦ التعرف على جميع خصائص المولود السليم، وكذلك جميع التغيرات الفسيولوجية والتكيفات التي تحدث في الساعات والأيام الأولى بعد الولادة
- ♦ توفير التوعية الصحية المناسبة للنساء والأسر والمجتمع، وتحديد الاحتياجات التعليمية فيما يتعلق بصحة الأم والطفل
- ♦ التعرف على أمراض حديثي الولادة
- ♦ حل شكوك ونصيحة المرأة في التربية
- ♦ فهم تغيرات الدماغ أثناء الحمل وبعد الولادة لاتخاذ نهج كامل وشامل للمريض
- ♦ تحليل الخسارة في الفترة المحيطة بالولادة والفجوة من منظور الترابط
- ♦ العمل مع الأزواج بطريقة واعية وفعّالة ومراعية وقائمة على الأدلة
- ♦ إجراء بحث نشط في غرفة الاستشارة يتناول الصحة الجنسية والحياة الجنسية أثناء الحمل وفترة ما بعد الولادة لتزويد النساء برعاية شاملة وجيدة
- ♦ تقييم الموارد والتكيف مع الأدوار الأسرية الجديدة منذ فترة ما قبل الولادة، وكذلك فعالية استراتيجيات حل النزاعات
- ♦ تساعد معرفة حقوق المرضى وواجباتهم، وكذلك الإلمام بالجوانب المتعلقة بالحقوق الصحية للمستخدمين على التحلي بالحكمة والاحترام في الممارسة العملية



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يضم طاقم التدريس في البرنامج خبراء بارزين في مجال النفاس، والذين يقدمون خبراتهم في هذا التدريب. بالإضافة إلى ذلك، يشارك متخصصون آخرون من ذوي المكانة المعترف بها في تصميمه وإعداده، مما يكمل البرنامج بطريقة متعددة التخصصات.

لدينا فريق ممتاز من المتخصصين الذين اجتمعوا
معاً لتعليمك أحدث التطورات في مجال النفاس
للقابلات"



هيكل الإدارة

أ. Grolimund Sánchez, Verónica

- ♦ القابلة في H.G.U. الدكتور Gregorio Marañón, بمدريد. متخصصة في حالات الحمل والولادة عالية الخطورة
- ♦ دبلوم في التمريض من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ مدرسة الصليب الأحمر للتمريض
- ♦ ممرضة أخصائية في أمراض النساء والتوليد
- ♦ محاضرة في وحدة تعليم التمريض المتخصص في أمراض النساء والتوليد في مستشفى H. G. U. Gregorio Marañón
- ♦ معاونة في هيئة التدريس في H. G. U. Gregorio Marañón, حيث تقوم بالتدريس والإشراف على دورات EIR في مجال الرعاية الأسرية والمجتمعية.
- ♦ محاضر في المقرر العملي لحالات الطوارئ التوليدية. نزيه التوليد
- ♦ ممرضة في الخدمات الخاصة مثل غرفة الطوارئ، ووحدة العناية المركزة ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة.



أ. Pallarés Jiménez, Noelia

- ♦ قابلة. مستشفى Gregorio Marañón الجامعي
- ♦ شهادة جامعية في التمريض من جامعة Zaragoza
- ♦ التخصص في تمريض التوليد وأمراض النساء والولادة (القابلة) في وحدة تعليم القبالة في كتالونيا، جامعة برشلونة.
- ♦ شهادة دراسات عليا في الصحة الجنسية. التدخل التعليمي والمجتمعي. مؤسسة جامعة ليدا
- ♦ محاضرة متعاونة في وحدة تعليم القابلات المقيمات في المستشفى الجامعي العام Gregorio Marañón كخبير في مجال تمريض الأمهات وحديثي الولادة.
- ♦ القابلة في الرعاية الأولية في برشلونة. المعهد Catalán للصحة
- ♦ قابلة في المستشفى الجامعي كينيك في برشلونة
- ♦ تخصص أمراض النساء والولادة في مستشفى Germans Trias i Pujol de Badalona كقابلة مقيمة.
- ♦ ممرضة في جناح ما بعد الولادة في مستشفى جامعة Miguel Servet في Zaragoza



الأساتذة

د. Burgueño Antón, Adrián

- ♦ اختصاصي امراض النساء والتوليد. ممرض الكتلة الجراحية الأم والطفل في مستشفى الجامعي La Paz

أ. García Rodríguez, Laura

- ♦ قبالة. مركز الصحي في Goya

أ. Gutiérrez Munuera, Marta

- ♦ قبالة. مستشفى Infanta Leonor

أ. Hernando Orejudo, Isabel

- ♦ قبالة. مستشفى جامعة Clínico San Carlos في وحدات طوارئ التوليد، غرفة الولادة، مخاطر التوليد العالية، الفيزيولوجيا المرضية للجنين والرضاعة الطبيعية

أ. López Collado, Irene

- ♦ ممرضة أمراض النساء والتوليد

أ. Matesanz Jete, Consuelo

- ♦ قبالة. المستشفى العام في Segovia
- ♦ ممرضة متخصصة في أمراض النساء والتوليد

أ. Martín Jiménez, Beatriz

- ♦ القبالة في خدمات الطوارئ التوليدية. جامعة HU de Getafe

أ. Ramírez Sánchez-Carnerero, Rosa María

- ♦ قبالة. مستشفى Virgen de Altagracia de Manzanares

أ. Sánchez Boza, Pilar

- ♦ ممرضة متخصصة في أمراض النساء والتوليد

أ. Triviño de la Cal, Cristina

- ♦ اختصاصية امراض النساء والتوليد. المركز الصحي في Yébenes Madrid



الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتويات من قبل أفضل المتخصصين في القطاع في مجال النفاس للقبالات، مع خبرة واسعة ومكانة معترف بها في المهنة، يؤيدها حجم الحالات التي تمت مراجعتها ودراستها وتشخيصها، ومع قيادة واسعة للتكنولوجيات الجديدة المطبقة على الصحة.



يحتوي الماجستير الخاص في النفاس للقبالات على
البرنامج العلمي الأكثر إكتمالاً وحدائثاً في السوق"



الوحدة 1. النفاس الفسيولوجي

- 1.1 مفهوم فترة ما بعد الولادة ومراحلها
- 2.1 أهداف القابلة في فترة النفاس
- 3.1 التغيرات الجسدية والنفسية الاجتماعية
- 4.1 رعاية النساء والأطفال حديثي الولادة في فترة النفاس مباشرةً
 - 1.4.1 الكشف العام
 - 2.4.1 التقييم البدني
 - 3.4.1 تحديد المشاكل والوقاية منها
- 5.1 الاهتمام بالنساء والمواليد الجدد ورعايتهم في فترة ما بعد الولادة المبكرة.
 - 1.5.1 القبالة في فترة النفاس المبكرة
 - 2.5.1 التوعية الصحية ونصائح الرعاية الذاتية
 - 3.5.1 فحص حديثي الولادة وفحص ضعف السمع لدى حديثي الولادة
- 6.1 مراقبة ومتابعة فترة النفاس المتأخرة
- 7.1 الخروج من المستشفى. تقرير القبالة عند الخروج من المستشفى. الخروج المبكر
- 8.1 معايير الرعاية الجيدة في مركز الرعاية الأولية
- 9.1 التوعية الصحية في فترة النفاس
 - 1.9.1 المفهوم والمقدمة. أنواع التدخل
 - 2.9.1 أهداف التوعية الصحية في فترة النفاس
 - 3.9.1 القبالة كعامله صحية في فترة النفاس
 - 4.9.1 المنهجية. التقنيات الرئيسية في التوعية الصحية: التقنيات التفسيرية وتقنيات البحث في الفصول الدراسية
- 10.1 مجموعات عمل في النفاس: مجموعة النفاس ومجموعة الرضاعة الطبيعية
 - 1.10.1 جلسة النفاس: الأهداف والمحتوى
 - 2.10.1 جلسة الرضاعة الطبيعية: الأهداف والمحتويات
 - 3.10.1 جلسة رعاية حديثي الولادة: الأهداف والمحتويات

الوحدة 2. حالات الخطر في فترة النفاس

- 1.2 نزيف فترة النفاس
 - 1.1.2 المفهوم، والتصنيف، وعوامل الخطر
 - 2.1.2 الأسباب
 - 1.2.1.2 تغيرات في توتر الرحم
 - 2.2.1.2 الاحتفاظ بالأنسجة
 - 3.2.1.2 صدمة في قناة الولادة
 - 4.2.1.2 التعديلات في التخثر
 - 3.1.2 عيادة وإدارة نزيف فترة النفاس
 - 1.3.1.2 التقييم والقياس الكمي للنزيف
 - 2.3.1.2 العلاج الطبي والجراحي
 - 3.3.1.2 رعاية القبالة
- 2.2 الالتهابات في فترة ما بعد الولادة
 - 1.2.2 التهاب بطانة الرحم النفاس
 - 2.2.2 عدوى العجان
 - 3.2.2 عدوى جدار البطن
 - 4.2.2 التهاب الثدي
 - 5.2.2 الإبتان. متلازمة الصدمة الإبتنائية المميتة. صدمة المكورات العنقودية أو العقديّة السامة.
- 3.2 أمراض الانصمام الخثاري وأمراض القلب وفقر الدم الحاد في النفاس
 - 1.3.2 مرض الانصمام الخثري في النفاس
 - 1.1.3.2 الخثار الوريدي: السطحي والعميق والحوضي
 - 2.1.3.2 الانسداد الخثري الرئوي
 - 2.3.2 الالتهابات في فترة النفاس
 - 3.3.2 فقر الدم الحاد في النفاس.
- 4.2 ارتفاع ضغط الدم الشرياني ومقدمات تسعم الحمل وتسعم الحمل في النفاس.
 - 1.4.2 إدارة المرأة المصابة بارتفاع ضغط الدم الشرياني في فترة النفاس.
 - 2.4.2 إدارة النساء في فترة النفاس بعد تسعم الحمل
 - 3.4.2 إدارة المرأة في فترة ما بعد النفاس.

- 2.3.8.2. رعاية ومراقبة الأطفال حديثي الولادة لأمهات مصابات بفيروس نقص المناعة البشرية
- 9.2. صدمة العجان ونزغ ندبة البطن بعد الولادة القيصرية
 - 1.9.2. تمزق العجان: درجات التمزق والعناية به
 - 2.9.2. بضع الفرج: أنواعه ورعاية القابلات
 - 3.9.2. انفصال ندبة البطن بعد الولادة القيصرية: رعاية القبالة
 - 4.9.2. كدمات العجان
 - 10.2. علم الأمراض النفسية
 - 1.10.2.1. اكتئاب ما بعد الولادة
 - 1.1.10.2.1. تعريف، ومسببات المرض، والكشف عن داء الفيئيل متعدد البروتينات
 - 2.1.10.2.2. العلاج الطبي ورعاية القبالة
 - 2.10.2.2. الذهان النفاسي
 - 1.1.10.2.2.1. تعريف، ومسببات المرض، والكشف عن الذهان النفاسي
 - 2.2.10.2.2. العلاج الطبي ورعاية القبالة

الوحدة 3. قاع الحوض

- 1.3. تشريح العجان الأنثوي. أنواع رضوض العجان
- 2.3. شق الفرج
 - 1.2.3. التعريف
 - 2.2.3. أنواع بضع الفرج
 - 3.2.3. مؤشرات لإجراء بضع الفرج
 - 4.2.3. توصيات منظمة الصحة العالمية ومنظمة الصحة العالمية لتوصيات فريق الخبراء الاستشاري المعني بالسلامة والصحة المهنية.
- 3.3. تمزقات العجان:
 - 1.3.3. التعريف والأنواع
 - 2.3.3. عوامل المخاطرة
 - 3.3.3. الوقاية من تمزقات العجان
 - 4.3. رعاية القبالة للورم الدموي بعد إصلاح العجان
 - 1.4.3. التمزقات الطفيفة (النوعان الأول والثاني)
 - 2.4.3. التمزقات الشديدة (النوعان الثالث والرابع)
 - 3.4.3. شق الفرج
 - 5.3. مضاعفات الصدمة قصيرة الأمد للعجان
 - 1.5.3. نزيف
 - 2.5.3. الالتهايات

- 5.2. أمراض الغدد الصماء في النفاس.
 - 1.5.2. إدارة المرأة المصابة بسكري الحمل في فترة النفاس
 - 2.5.2. أمراض الغدة الدرقية في النفاس.
 - 3.5.2. متلازمة شيهان
- 6.2. أمراض الجهاز الهضمي والبولي
 - 1.6.2. أمراض الجهاز الهضمي الرئيسية في فترة النفاس
 - 1.1.6.2.1. داء كرون والتهاب القولون التقرحي
 - 2.1.6.2. كبد دهني
 - 3.1.6.2. الركود الصفراوي
 - 2.6.2. أمراض الجهاز البولي في فترة النفاس
 - 1.2.6.2. التهابات المسالك البولية
 - 2.2.6.2. احتباس البول بعد الولادة
 - 3.2.6.2. سلس البول
- 7.2. أمراض المناعة الذاتية والأمراض العصبية والعصبية والعضلية العصبية في فترة النفاس.
 - 1.7.2. أمراض المناعة الذاتية في فترة النفاس: الذئبة
 - 2.7.2. الأمراض العصبية والعصبية العضلية في النفاس.
 - 1.2.7.2. صداع ما بعد البزل
 - 2.2.7.2. الصرع
 - 3.2.7.2. الأمراض الدماغية الوعائية الدماغية (نزيف تحت العنكبوتية، تمدد الأوعية الدموية، أورام الدماغ)
 - 4.2.7.2. التصلب الجانبي الضموري
 - 5.2.7.2. الوهن العضلي الوبيل
- 8.2. الأمراض المعدية في فترة النفاس
 - 1.8.2. عدوى فيروس الالتهاب الكبدي الوبائي ب
 - 1.1.8.2.1. إدارة المرأة الحامل المصابة بعدوى فيروس التهاب الكبد B
 - 2.1.8.2.1. رعاية ومراقبة حديثي الولادة لأم مصابة بعدوى فيروس التهاب الكبد B
 - 2.8.2.1. عدوى فيروس الالتهاب الكبدي الوبائي سي
 - 1.2.8.2.1. إدارة المرأة الحامل المصابة بعدوى فيروس التهاب الكبد C
 - 2.2.8.2.1. رعاية ومراقبة المولود الجديد لأم مصابة بعدوى فيروس التهاب الكبد C
 - 3.8.2. عدوى فيروس العوز المناعي البشري
 - 1.3.8.2.1. إدارة المرأة الحامل المصابة بفيروس نقص المناعة البشرية

- 4.10.3. عواقب ممارسة تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية على صحة المرأة
5.10.3. التصدي لتشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية: استراتيجيات الوقاية والكشف والتدخلات الخاصة بالقبالة

الوحدة 4. الرضاعة الطبيعية

- 1.4. التشرح
1.1.4. التطور الجنيني
2.1.4. الغدة الثديية الناضجة
3.1.4. الغدة الثديية في الحمل
4.1.4. الغدة الثديية في الرضاعة
2.4. فسيولوجيا إفراز الحليب
1.2.4. تكوين الثدي
2.2.4. التوليد اللبني الأول والثاني
3.2.4. تكوين اللاكتوجين الثالث/اللاكتوبوز اللبني
4.2.4. تحكم الغدد الصماء في إفراز اللاكتات
3.4. تركيبة حليب الثدي
1.3.4. أنواع الحليب وتركيبته
2.3.4. مقارنة بين حليب اللبأ الناضج وحليب الثدي وحليب البقر
4.4. الرضاعة الطبيعية الفعالة
1.4.4. علامات قبضة جيدة
2.4.4. الأنماط الطبيعية لحديثي الولادة: التبول وحركات الأمعاء وزيادة الوزن
5.4. تقييم الخزعة
1.5.4. مقياس مزلاج
2.5.4. الاتحاد الأوروبي النار رصد الجدول
3.5.4. أوضاع الرضاعة الطبيعية
6.4. التغذية والمكملات
1.6.4. التغذية والمكملات في الأم
2.6.4. مكملات في حديثي الولادة. توصيات إرشادات الممارسة السريرية لعام 7102
7.4. موانع للرضاعة الطبيعية
1.7.4. موانع الأمهات
2.7.4. موانع الوليد
3.7.4. قمع الدوائية
8.4. الرضاعة الطبيعية والترابط
1.8.4. الجلد على الجلد. أهمية الساعات الأولى بعد الولادة
2.8.4. تشارك السرير الواحد
1.2.8.4. الفوائد

- 3.5.3. الألم وعسر الجماع
6.3. المضاعفات طويلة الأمد لإصابة العجان: سلس البول
1.6.3. سلس البول
2.6.3. سلس البراز
3.6.3. سلس الغازات
7.3. المضاعفات طويلة الأمد لصدمة العجان: التدلي
1.7.3. تعريف تدلي الأعضاء التناسلية وتصنيفه
2.7.3. عوامل المخاطرة
3.7.3. العلاج الطبي والجراحي للتدلي. إعادة تأهيل قاع الحوض
8.3. العلاج التحفظي لخلل وظائف قاع الحوض
1.8.3. التقنيات اليدوية
2.8.3. التقنيات الآلية: الارتجاع البيولوجي والتحفيز الكهربائي والتقنيات الآلية الأخرى
3.8.3. إعادة التثقيف الوضعي وتدريب البطن والحوض
9.3. العلاج الجراحي لخلل وظائف قاع الحوض
1.9.3. الرافعات والشباك
2.9.3. معالجات القولون.
3.9.3. جراحة القولون والعجان
10.3. تشويه الأعضاء التناسلية للإناث (ختان الإناث)
1.10.3. مقدمة والسياق الاجتماعي والديموغرافي لختان الإناث. الوثائيات
2.10.3. الممارسة الحالية لتشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية
3.10.3. أنواع تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية

- 7.4.5 . الأطراف العلوية والسفلية
- 8.4.5 . العصبية
- 5.5 . رعاية الأطفال حديثي الولادة
 - 1.5.5 . النظافة والاستحمام
 - 2.5.5 . الحبل السري
 - 3.5.5 . التبول والعقي
 - 4.5.5 . لباس
 - 5.5.5 . مصاصه
 - 6.5.5 . زيارات المستشفى
 - 7.5.5 . التغذية
- 6.5 . التنظيم الحراري في حديث الولادة والبيئة الفيزيائية
 - 1.6.5 . تنظيم درجة الحرارة في حديثي الولادة
 - 2.6.5 . إنتاج الحرارة في حديثي الولادة
 - 3.6.5 . فقدان الحرارة في حديثي الولادة
 - 4.6.5 . طرق لتقليل فقد الحرارة
 - 5.6.5 . عواقب التغيير الحراري عند الأطفال حديثي الولادة
 - 6.6.5 . أهمية البيئة المادية: التعرض للضوء والإيقاع الليلي والضوضاء والمحفزات اللمسية
- 7.5 . الأسباب الشائعة للتشاور
 - 1.7.5 . اليكاه
 - 2.7.5 . حساسية الحليب
 - 3.7.5 . الارتجاع المعدي
 - 4.7.5 . تأخر القيء
 - 5.7.5 . الفتق الإربي
 - 6.7.5 . الأورام الوعائية
 - 7.7.5 . تضيق وانسداد دمعي
 - 8.7.5 . النوم
- 8.5 . فحوصات ومعايير تطور ونمو حديث الولادة
 - 1.8.5 . الفحص الأيضي والسععي والبصري
 - 2.8.5 . معلمات النمو (الوزن والارتفاعات والمحيطات)
 - 3.8.5 . معايير التنمية
- 9.5 . مشاكل متكررة
 - 1.9.5 . الاختلالات الأيضية: نقص السكر في الدم ونقص كلس الدم
 - 2.9.5 . مشاكل الجهاز التنفسي: مرض الغشاء الهيايني، انقطاع النفس، تسرع التنفس العابر، متلازمة شفت العقي
 - 3.9.5 . فرط بيليروبين الدم: الفسيولوجية والمرضية واليرقان
 - 4.9.5 . الارتجاع المعدي المريئي، مخص الرضع

- 2.2.8.4 . قواعد النوم المشترك الآمن
- 3.8.4 . الرضاعة الطبيعية الترادفية
- 9.4 . استخراج الحليب وتخزينه
- 10.4 . فطام، مبادرة إضفاء الطابع الإنساني على رعاية الولادة والرضاعة الطبيعية

الوحدة 5. حديثي الولادة

- 1.5 . مقدمة في طب حديثي الولادة، المفهوم والتصنيف
 - 1.1.5 . فترات في طب حديثي الولادة
 - 2.1.5 . تصنيف الوليد: حسب الوزن عند الولادة، حسب طول الحمل
 - 3.1.5 . تصنيف الوليد في خطر
 - 4.1.5 . تحديد عمر الحمل. طريقة Farr-Dubowitz. طريقة Capurro وطريقة Ballard
- 2.5 . التكيف مع الحياة خارج الرحم بواسطة الأنظمة
 - 1.2.5 . تنفسي، النفس الأول
 - 2.2.5 . القلب والأوعية الدموية: الدورة الدموية والهيموغلوبين والتخثر، إغلاق القنوات والثقبه البيضوية
 - 3.2.5 . التنظيم الحراري في حديثي الولادة
 - 4.2.5 . الجهاز الهضمي
 - 5.2.5 . كلوية
 - 6.2.5 . الهرمونية والمناعية
 - 7.2.5 . استقلاب الكبد والجلوكوز
- 3.5 . رعاية فورية لحديثي الولادة. رعاية القابلة في فترة النفاس مباشرة
 - 1.3.5 . تقييم حديثي الولادة اختبار أبقار
 - 2.3.5 . الوقاية
 - 3.3.5 . مراحل السلوك (فترات اليقظة والتكيف والراحة والبحث والرضاعة الطبيعية الثابتة)
 - 4.3.5 . الجلد على الجلد
 - 5.3.5 . رعاية القابلة في فترة النفاس مباشرة
- 4.5 . الكشف البدني لحديثي الولادة
 - 1.4.5 . الجهاز العظمي
 - 2.4.5 . الجلد والأنسجة تحت الجلد
 - 3.4.5 . الموقد التنفسي
 - 4.4.5 . البطن
 - 5.4.5 . الصدر
 - 6.4.5 . الجهاز البولي التناسلي

5.9.5. تشنجات محمومة

10.5. الوقاية من حوادث حديثي الولادة الوقاية من الموت المفاجئ

الوحدة 6. حالات خاصة

1.6 الرضيع المبتسر

1.1.6. تعريف. الأسباب

2.1.6. خصائص الخداج والخصائص الشكلية (اختبار Dubowitz, اختبار Ballard)

3.1.6. مضاعفات الخداج المبكرة والمتأخرة

4.1.6. رعاية آباء الأطفال الخدج: تأثير الخداج على الوالدين

5.1.6. المضاعفات المبكرة والمتأخرة

2.6. حديثي الولادة بعد النضح

1.2.6. تعريف. الأسباب

2.2.6. التقييم السريري

3.2.6. المضاعفات الرئيسية

4.2.6. العناية العامة

3.6. انخفاض الوزن عند الولادة و نقص النمو داخل الرحم لحديثي الولادة

1.3.6. تعريف. الأسباب

2.3.6. التقييم السريري

3.3.6. المضاعفات الرئيسية

4.3.6. العناية العامة

4.6. اعتلال الدماغ الإقفاري الناقص التأكسج

1.4.6. المعايير الأساسية والمحددة لتشخيص اعتلال الدماغ نقص الأكسجين الإقفاري

2.4.6. إدارة اعتلال الدماغ الإقفاري الناقص التأكسج

5.6. عدوى الفترة المحيطة بالولادة. تلوث الدم

1.5.6. العدوى المبكرة أو الرأسية

2.5.6. العدوى المتأخرة أو عدوى المستشفيات

3.5.6. الإنتان الوليدي

4.5.6. اعتبارات خاصة للعدوى الرئيسية: الليستيريا، الفيروس المضخم للخلايا، التوكسوبلازما، الحصبة الألمانية، جذري الماء، والزهري

6.6. رعاية القابلات للمواليد الجدد المولودين لأمهات يتعاطين المخدرات

1.6.6. تصنيف المخدرات وفقاً لمنظمة الصحة العالمية (الأفيون ومشتقاته، والباربيتورات والكحول، والكوكايين، والأمفيتامينات، وعقار الهلوسة والقلب) ووفقاً لعلم الأدوية (منشطات الجهاز العصبي المركزي، ومثبطات الجهاز العصبي المركزي، والمخدرات المخدرة).

2.6.6. آثار تعاطي المخدرات أثناء الحمل على الحوامل والرجال حديثي الولادة

3.6.6. رعاية حديثي الولادة ومراقبتهم

4.6.6. متلازمة الكحول الجنينية

7.6. خصوصيات الرضاعة الطبيعية لدى الأطفال الخدج

1.7.6. رد الفعل المنعكس للرضاعة والخداج

2.7.6. حليب الأم، والحليب المتبرع به والحليب الصناعي

3.7.6. التقنيات والمواقف الخاصة

4.7.6. استخدام المُعيد

8.6. مشاكل الرضاعة الطبيعية في حالات خاصة

1.8.6. المولود الجديد النائم

2.8.6. إضراب الرضاعة

3.8.6. التصاق اللسان

4.8.6. أمراض الجنين: متلازمة داون ومتلازمة بيير روبن والشفة والحنك المشقوقين

9.6. مشاكل الرضاعة الطبيعية المتعلقة بالأم 1

1.9.6. الحلمة المسطحة والمقلوبة وشبه المقلوبة

2.9.6. قبضة ضعيفة

3.9.6. تشققات الحلمة و التهاباتها

4.9.6. تأخر تكوين الحليب المتأخر 2

10.6. مشاكل الرضاعة الطبيعية المتعلقة بالأم 2

11.6. التهاب الضرع: إزالة المحاصيل

12.6. الخراج

الوحدة 8. النشاط الجنسي ومنع الحمل في فترة النفاس

1.8. الاستعداد التشريحي للجهاز التناسلي للأنثى

1.1.8. الأعضاء التناسلية الخارجية

2.1.8. الأعضاء التناسلية الداخلية

3.1.8. الحوض العظمي

4.1.8. الحوض الناعم

5.1.8. الغدة الثديية

2.8. تذكر فسيولوجيا الجهاز التناسلي الأنثوي

1.2.8. مقدمة

2.2.8. الهرمونات الأنثوية

3.2.8. دورة الأعضاء التناسلية الأنثوية: المبيض، بطانة الرحم، عضل الرحم، البوق، عنق الرحم، المهبل، والثدي

3.8. دورة الاستجابة الجنسية عند النساء

1.3.8. مقدمة: دورة الاستجابة الجنسية Jonhson Masters

2.3.8. الرغبة

3.3.8. الإثارة

4.3.8. الهضبة

5.3.8. النشوة الجنسية

4.8. النشاط الجنسي في فترة النفاس

1.4.8. مقدمة

2.4.8. التغيرات التشريحية والفسيولوجية والنفسية في النفاس

3.4.8. النشاط الجنسي في فترة النفاس

4.4.8. المشاكل الجنسية خلال فترة النفاس

5.4.8. تعزيز الصحة الجنسية في فترة النفاس

5.8. اختلالات الرغبة

1.5.8. مقدمة

2.5.8. الأساس البيولوجي للرغبة الجنسية

3.5.8. اعتبارات الرغبة الجنسية

4.5.8. تعريفات الرغبة الجنسية

الوحدة 7. الجوانب النفسية والعاطفية في فترة النفاس

1.7. تعريف الرابطة الإطار النظري

2.7. البيولوجيا العصبية للترابط

1.2.7. النظام الهرموني للأمهات

2.2.7. نظام هرمونات حديثي الولادة

3.7. التغيرات النفسية لدى الأم الحامل

1.3.7. الشفافية النفسية

2.3.7. التكيف النفسي والاجتماعي: Mercer و Reva Rubin

4.7. عوامل الخطر في تعطيل الارتباط

5.7. فقدان الفترة المحيطة بالولادة

1.5.7. التعاريف

3.5.7. عوامل الخطر والأسباب

6.7. أنواع فقدان الفترة المحيطة بالولادة

1.6.7. الإجهاد والإنهاء الطوعي للحمل

2.6.7. الإجهاد والإنهاء الطوعي للحمل بسبب تشوه الجنين أو خطر الأم

3.6.7. انخفاض انتقائي في حالات الحمل المتعدد

4.6.7. فقدان الإملاص داخل الرحم أو أثناء الولادة

7.7. الفجيرة في الفترة المحيطة بالولادة

1.7.7. المفهوم والطرق

2.7.7. مراحل الحداد

3.7.7. الاختلافات بين الفجيرة في الفترة المحيطة بالولادة والاكئاب

8.7. تصور الحزن في الفترة المحيطة بالولادة

1.8.7. مظاهر محددة

2.8.7. العوامل المؤثرة في الحزن

3.8.7. مقاييس تصنيف الفجيرة في الفترة المحيطة بالولادة

9.7. تجارب بعد التعرض للخسارة

1.9.7. الحمل بعد الخسارة

2.5.10.8. الطرق الهرمونية دون الرضاعة الطبيعية

6.10.8. التعقيم الطوعي

7.10.8. وسائل منع الحمل الطارئة

الوحدة 9. الأبوة والأمومة

1.9. الطفولة والأبوة الإيجابية في الإطار الأوروبي

1.1.9. مجلس أوروبا وحقوق الطفل

2.1.9. التربية الإيجابية: التعريف والمبادئ الأساسية

2.9. الأسرة كعامل للصحة

1.2.9. تعريف الأسرة

2.2.9. الأسرة كعامل للصحة

3.2.9. عوامل الحماية والضعفات

4.2.9. تنمية الكفاءات والمسؤولية الأبوية

3.9. الأسرة: الهيكل ودورة الحياة

1.3.9. النماذج العائلية

1.1.3.9. الدمج

2.1.3.9. اندماج

3.1.3.9. الاعتماد المتبادل

2.3.9. أنواع العائلات

1.2.3.9. مستقرة

2.2.3.9. غير مستقرة

3.2.3.9. والد وحيد الوالدين

4.2.3.9. معاد تكوينه

3.3.9. الأسر وحيدة الأم والأسر وحيدة الوالد

4.3.9. تقييم احتياجات الأسرة

5.5.8. اختلالات مرحلة الرغبة

6.5.8. مسببات اختلالات الرغبة

7.5.8. مقترحات العلاج

6.8. اختلالات الإثارة

1.6.8. تعريف مفهوم الإثارة

2.6.8. تعريف اختلالات الإثارة

3.6.8. تصنيف الاختلالات في مرحلة الإثارة

4.6.8. مسببات الاختلالات في مرحلة الإثارة

7.8. اختلالات النشوة الجنسية

1.7.8. ما هي النشوة الجنسية وكيف تحدث؟

2.7.8. ردود الفعل الفسيولوجية للاستجابة الجنسية لدى النساء

3.7.8. البقعة G

4.7.8. عضلة الحب (عضلة العانة والعضص)

5.7.8. الشروط اللازمة لتحقيق النشوة الجنسية

6.7.8. تصنيف اختلالات النشوة الجنسية لدى الإناث

7.7.8. مسببات النشوة الجنسية

8.7.8. العلاج

8.8. التشنج المهبلية وعسر الجماع

1.8.8. التعاريف

2.8.8. التصنيف

3.8.8. الأسباب

4.8.8. العلاج

9.8. العلاج الزوجي

1.9.8. مقدمة

2.9.8. الجوانب العامة للعلاج الزوجي

3.9.8. الإثراء الجنسي وديناميكيات التواصل بين الأزواج

10.8. وسائل منع الحمل في فترة النفاس

1.10.8. المفاهيم

2.10.8. أنواع وسائل منع الحمل

3.10.8. طرق طبيعية

1.3.10.8. الطرق الطبيعية مع الرضاعة الطبيعية.

2.3.10.8. الطرق الطبيعية دون الرضاعة الطبيعية

4.10.8. اللولب

5.10.8. الطرق الهرمونية

1.5.10.8. الطرق الهرمونية مع الرضاعة الطبيعية

- 2.7.9 تطور التعلق حسب العمر
- 3.7.9 أنواع التعلق: الآمن، القلق والمتناقض، المرواغ أو المتجنب، غير منظم.
- 4.7.9 الرابطة الأبوية
- 8.9 الرعاية القبلية الموجهة نحو الارتباط وتنمية الارتباط
 - 1.8.9 طريقة الكنغر
 - 2.8.9 الترويج للرضاعة الطبيعية
 - 3.8.9 النقل
 - 4.8.9 تدليك الأطفال
 - 5.8.9 جلسات نموذجية لبناء المرفقات
 - 9.9 اضطراب الترابط بين الأم والطفل
 - 1.9.9 مقدمة
 - 2.9.9 معايير التشخيص
 - 3.9.9 الاستبيانات النفسية الطبية
 - 4.9.9 مقاييس التصنيف الأخرى
 - 5.9.9 مقابلة شبه منظمة
 - 10.9 الإساءة العاطفية أو النفسية
 - 1.10.9 مقدمة في إساءة معاملة الأطفال
 - 2.10.9 تعريف الإيذاء النفسي
 - 3.10.9 التصنيف: الخصوم والأصول
- 1.4.3.9 دورة تطور الأسرة
- 2.4.3.9 حرز أبغار الأسرة
- 3.4.3.9 استبيان Mos
- 4.9 أنماط التربية الأبوية
 - 1.4.9 المفاهيم الأساسية
 - 2.4.9 تصنيف الأنماط
 - 1.2.4.9 الآباء المتعجرفون
 - 2.2.4.9 الآباء المتساهلون (المتساهلون والمهملون)
 - 3.2.4.9 الآباء الديمقراطيون
 - 3.4.9 الأنماط العائلية
 - 1.3.4.9 المتعاقد
 - 2.3.4.9 النظامية
 - 3.3.4.9 الأمومة
 - 4.3.4.9 الإفراط في الحماية
 - 5.9 التعليم المختلط
 - 1.5.9 المقدمة والمبادئ
 - 2.5.9 استراتيجيات التعليم المختلط
 - 3.5.9 ورش عمل للعمل على التعليم المشترك في الأسر (جلسات)
 - 6.9 حل النزاعات بشكل إيجابي. التواصل داخل الأسرة
 - 1.6.9 مقدمة
 - 2.6.9 تقنية إشارات المرور الضوئية الذكية
 - 3.6.9 التواصل الفعال والإصغاء الفعال والحزم
 - 4.6.9 احترام الذات ومعرفة الذات احترام الذات في المراحل المختلفة للطفل.
 - 5.6.9 تعزيز الاستقلالية
 - 6.6.9 ضبط النفس وتحمل الإحباط
 - 7.9 التعلُّق
 - 1.7.9 مقدمة وظيفية نافذة الفرص

- 4.10.9 عوامل المخاطرة
- 5.10.9 الأعراض والاضطرابات
- 6.10.9 أشكال الإيذاء النفسي

الوحدة 10. التشريعات والإدارة في ممارسة رعاية القبالة في فترة النفاس

- 1.10 المرأة بعد الولادة والمولود الجديد كمستخدمين للنظام الصحي الوطني. المبادئ الأخلاقية في الممارسة المهنية
- 2.10 الحق في الحصول على المعلومات الصحية والحق في الخصوصية في ممارسة القبالة
 - 1.2.10 الحق في الحصول على معلومات الرعاية الصحية
 - 2.2.10 صاحب الحق في الحصول على معلومات الرعاية الصحية
 - 3.2.10 الحق في الحصول على المعلومات الوبائية
 - 4.2.10 الحق في الخصوصية السرية المهنية
 - 5.2.10 الحق في استقلالية المريض
 - 6.2.10 موافقة مسبقة
 - 7.2.10 حدود الموافقة المستنيرة والموافقة المستنيرة بالوكالة.
 - 8.2.10 شروط المعلومات والموافقة الخطية المستنيرة.
 - 9.2.10 المعلومات في النظام الصحي الوطني.
- 4.10 التاريخ الطبي. تقرير الخروج من المستشفى والوثائق السريرية الأخرى. حماية بيانات
- 5.10 المسؤولية المهنية في أعمال الرعاية التي تقوم بها القبالة
- 7.10 جودة رعاية القبالة في فترة النفاس
 - 1.7.10 مفهوم الجودة والإطار المفاهيمي. الجودة الشاملة
 - 1.7.10 تقييم الهيكل والعملية والنتائج
 - 2.7.10 طرق التقييم: التقييم الخارجي والتقييم الداخلي والرصد.
 - 3.7.10 أبعاد الجودة
- 8.10 البرامج الصحية وتقييمها
 - 1.8.10 مفهوم البرنامج الصحي
 - 2.8.10 الأهداف وتخطيط الأنشطة

- 3.8.10 إرشادات الممارسة السريرية
- 4.8.10 خرائط الرعاية والمسارات السريرية
- 5.8.10 التقييم
- 9.10 التخطيط الصحي
 - 1.9.10 مقدمة وتعريف التخطيط الصحي
 - 2.9.10 مراحل التخطيط
 - 3.9.10 تحديد المشاكل. أنواع الاحتياجات
 - 4.9.10 المؤشرات
 - 5.9.10 عوامل تكيف المشاكل الصحية
 - 6.9.10 تحديد أولويات المشاكل
- 10.10 تنظيم الرعاية التوليدية في فترة النفاس من مستويات الرعاية المختلفة.
 - 1.10.10 تنظيم رعاية القبالة في مراكز الرعاية الأولية والمتخصصة.
 - 2.10.10 استشارة النفاس لدى القابله
 - 3.10.10 تنسيق رعاية القبالة بين مستويين من الرعاية. استمرارية الرعاية

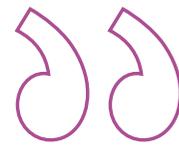
سيسمح لك هذا التدريب بالتقدم في
حياتك المهنية بطريقة مريحة"



المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. فقد تم تطوير منهجيتنا من خلال أسلوب التعليم المرتكز على التكرار: **Relearning** أو ما يعرف بمنهجية إعادة التعلم. يتم استخدام نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أكثر كليات الطب شهرة في العالم، وقد تم اعتباره أحد أكثر المناهج فعالية في المنشورات ذات الصلة مثل مجلة نيو إنجلند الطبية (*New England Journal of Medicine*).





اكتشف منهجية *Relearning* (منهجية إعادة التعلم)، وهي نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس التعليم المرتكزة على التكرار: إنها طريقة تعلم أثبتت فعاليتها بشكل كبير، لا سيما في المواد الدراسية التي تتطلب الحفظ"



في كلية التمريض بجامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

أمام حالة معينة، ما الذي يجب أن يفعله المهني؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب العديد من الحالات السريرية المحاكية بناءً على مرضى حقيقيين وسيتعين عليهم فيها التحقيق ووضع الفرضيات وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية المنهج. حيث يتعلم الممرضون والممرضات بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة مع مرور الوقت.

مع جامعة TECH يمكن للمرضين والممرضات تجربة طريقة تعلم تهز أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور Gérvas، فإن الحالة السريرية هي العرض المشروح لمريض، أو مجموعة من المرضى، والتي تصبح «حالة»، أي مثالاً أو نموذجاً يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفردتها أو ندرتها. لذا فمن الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية في مجال التمريض.



هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دارسي القانون؟ وكان يتمثل منهج دراسة الحالة في تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم لكي يقوموا باتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. وفي عام 1924 تم تأسيسها كمنهج تدريس قياسي في جامعة هارفارد"

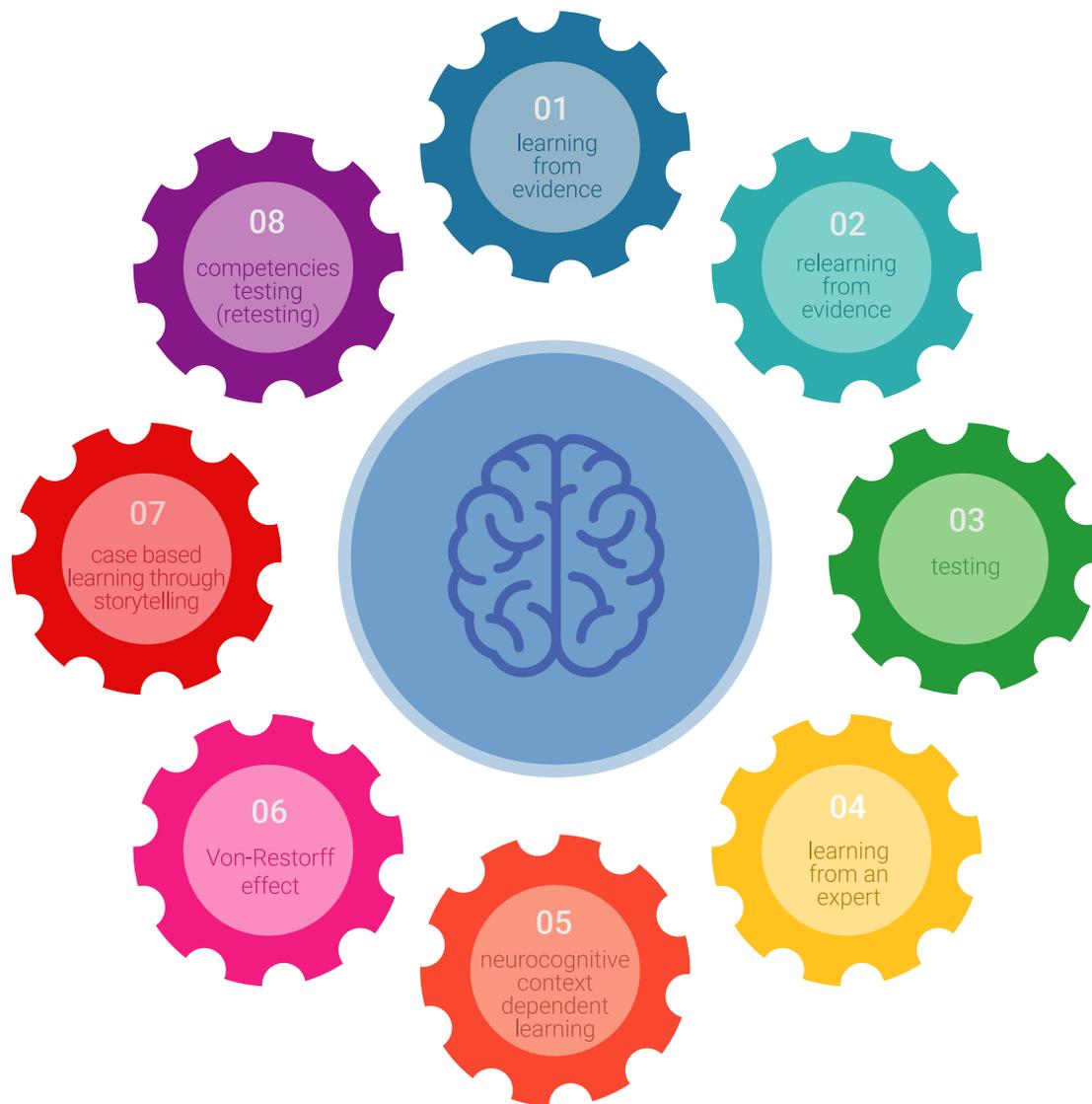
تُبر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. الممرضون الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.

2. يتم التعلم بطريقة قوية في القدرات العملية التي تسمح للممرض وللممرضة بدمج المعرفة بشكل أفضل في المستشفى أو في بيئة الرعاية الأولية.

3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل منهج المواقف التي نشأت من الواقع.

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزاً مهماً للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.



منهجية إعادة التعلم (Relearning)

تجمع جامعة TECH بين منهج دراسة الحالة ونظام التعلم عن بعد، 100% عبر الانترنت والقائم على التكرار، حيث تجمع بين 8 عناصر مختلفة في كل درس.

نحن نعزز منهج دراسة الحالة بأفضل منهجية تدريس 100% عبر الانترنت في الوقت الحالي وهي: منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*.

سوف يتعلم الممرض والممرضة من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه المحاكاة من أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

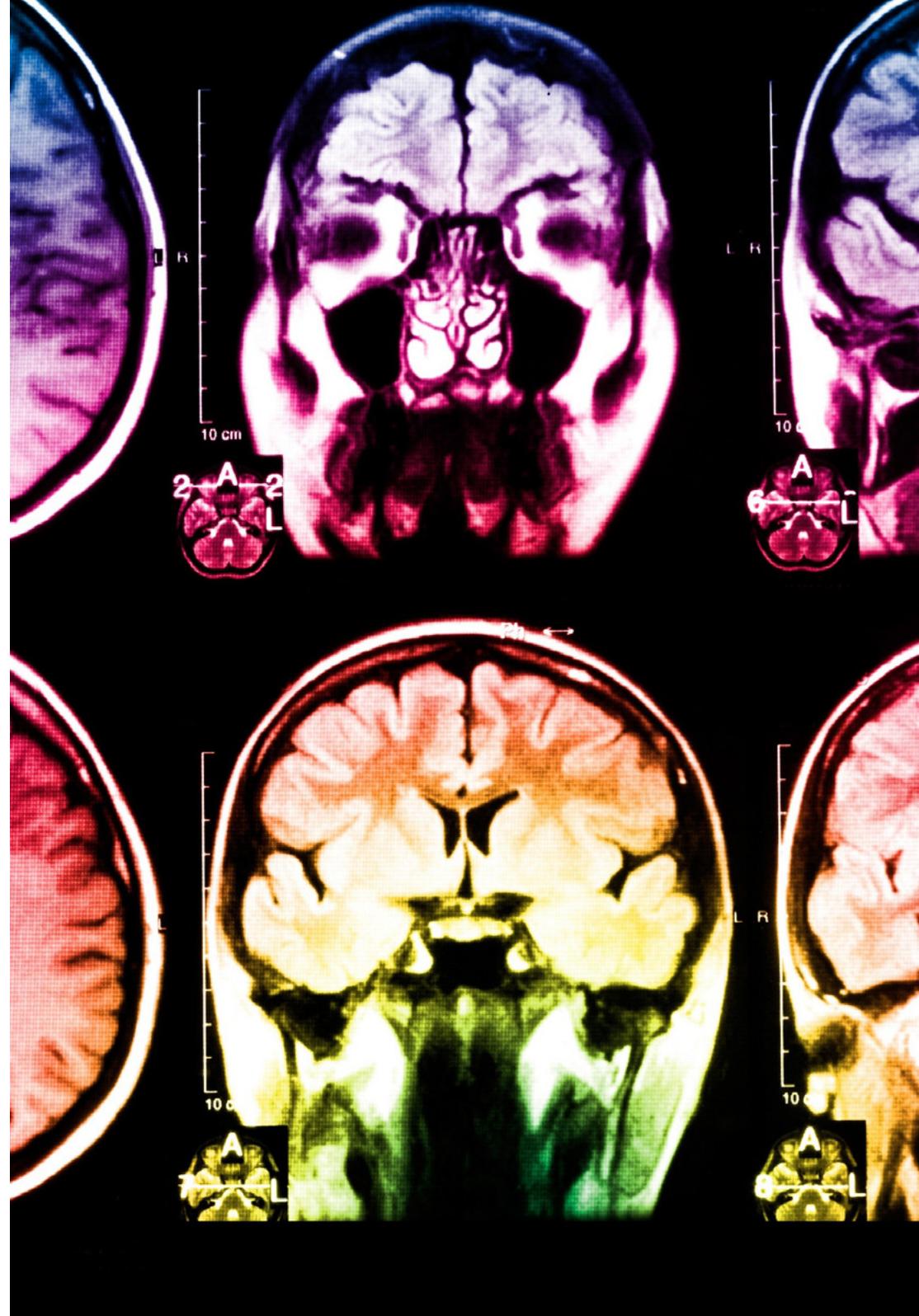
في طليعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من 175000 ممرض بنجاح غير مسبوقة، في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن عبء التدريب العملي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بمظهر اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.

ستتيح لك منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*، التعلم بجهد أقل ومزيد من الأداء، وإشراكك بشكل أكبر في تخصصك، وتنمية الروح النقدية لديك، وكذلك قدرتك على الدفاع عن الحجج والآراء المتباينة: إنها معادلة واضحة للنجاح.

في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (نتعلم ثم نطرح ماتعلمناه جانباً فننساها ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

النتيجة الإجمالية التي حصل عليها نظام التعلم في TECH هي 8.01، وفقاً لأعلى المعايير الدولية.



يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعدَّة بعناية للمهنيين:

المحتويات التعليمية



إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، خصيصاً لها، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموشاً بشكل حقيقي.

يتم بعد ذلك تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري والذي سيكون الطريقة التي سنتبناها خلال تواملنا عبر الإنترنت في جامعة TECH. كل ذلك، مع التقنيات الأكثر ابتكاراً التي تتيح لنا أن نقدم لك جودة عالية، في كل جزء من الدورة سنضعه في خدمة الطالب.

أحدث تقنيات وإجراءات التمرير المعروضة في الفيديوهات



تقدم TECH للطلاب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة في الوقت الراهن في مجال التمرير. كل هذا، بصيغة المتحدث، بأقصى درجات الصرامة، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب وفهم الطالب. وأفضل ما في الأمر أنه يمكنك مشاهدتها عدة مرات كما تريد.

ملخصات تفاعلية

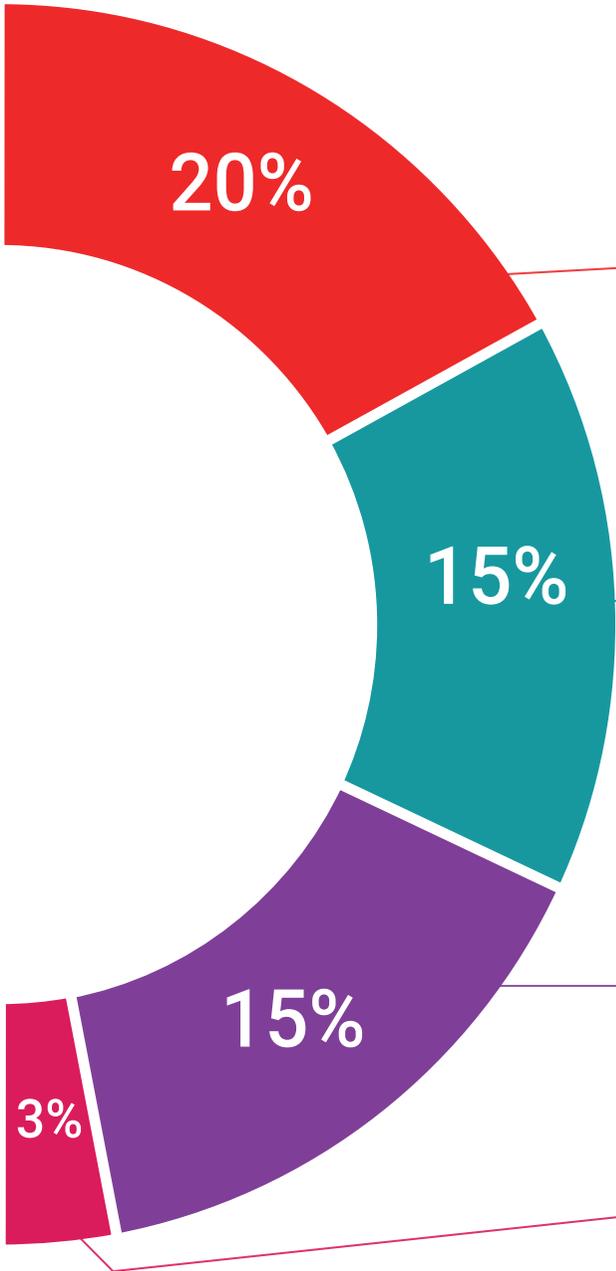


يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

قراءات تكميلية



المقالات الحديثة، ووثائق اعتمدت بتوافق الآراء، والأدلة الدولية.. من بين آخرين. في مكتبة جامعة TECH الافتراضية، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.





تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وإرشاد منهم

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقياً. لذلك، تقدم TECH تطوير حالات واقعية يقوم فيها الخبير بإرشاد الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

يتم بشكل دوري تقييم وإعادة تقييم معرفة الطالب في جميع مراحل البرنامج، من خلال الأنشطة والتدريبات التقييمية وذاتية التقييم: حتى يتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافه.



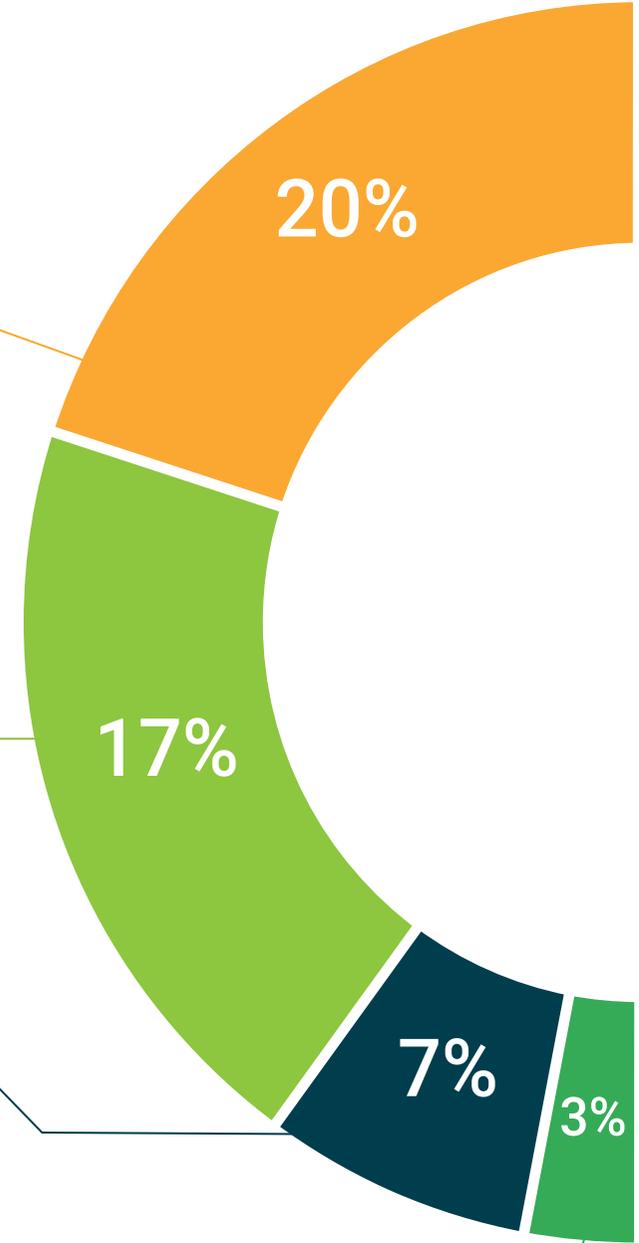
المحاضرات الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة المراقبة بواسطة الخبراء كطرف ثالث في عملية التعلم. إن مفهوم ما يسمى *Learning from an Expert* أو التعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الثقة في القرارات الصعبة في المستقبل.



إرشادات توجيهية سريعة للعمل

تقدم جامعة TECH المحتويات الأكثر صلة بالمحاضرة الجامعية في شكل أوراق عمل أو إرشادات توجيهية سريعة للعمل. إنها طريقة موجزة وعملية وفعالة لمساعدة الطلاب على التقدم في تعلمهم.



المؤهل العلمي

يضمن الماجستير الخاص بالنفاس للقبائل، بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وحدائث الحصول على شهادة اجتياز لماجستير الخاص الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.



اجتاز هذا البرنامج بنجاح واحصل على شهادتك الجامعية
دون الحاجة إلى السفر أو القيام بأية إجراءات مرهقة"



يحتوي هذا ماجستير خاص في النفاس للقبالات على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي* مصحوب بعلم وصول مؤهل ماجستير خاص ذا الصلة الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

إن المؤهل الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في برنامج الماجستير الخاص وسوف يفي بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي والمهني.

المؤهل العلمي: ماجستير خاص في النفاس للقبالات

طريقة: عبر الإنترنت

مدة: 12 أشهر

ماجستير خاص في النفاس للقبالات

| التوزيع العام للخطة الدراسية | | نوع المادة | |
|---|---------|----------------------------|-------------|
| المادة | الساعات | نوع المادة | عدد الساعات |
| 1 [°] مسوقحة التمريض والنشاط البدني | 150 | إلزامي (OB) | 1500 |
| 2 [°] اللبنة المطبق على الأداء والبحث | 150 | إلزامي (OP) | 0 |
| 3 [°] تدريب القوة من النظرية إلى التطبيق | 150 | الممارسات الخارجية (PR) | 0 |
| 4 [°] تدريب الممارسة من النظرية إلى التطبيق | 150 | مشروع تخرج الماجستير (TFM) | 0 |
| 5 [°] تدريب من النظرية إلى الأداء | 150 | الإجمالي | 1500 |
| 6 [°] تقييم الأداء الوظيفي | 150 | | |
| 7 [°] التخطيط المطبق على الأداء الوظيفي العالي | 150 | | |
| 8 [°] الممارسة المهنية المتقدمة على التقييمات عالية الأداء | 150 | | |
| 9 [°] تطبيق التقنية على الأداء الوظيفي العالي | 150 | | |

tech الجامعة التكنولوجية

Tere Guevara Navarro
أ.د. / Tere Guevara Navarro
رئيس الجامعة

tech الجامعة التكنولوجية

شهادة تخرج
هذه الشهادة مملوكة إلى
J
المواطن/المواطنة مع وثيقة تحقيق شخصية رقم

لاجتيازها/لاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج
ماجستير خاص
في
النفاس للقبالات

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 1500 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر/ سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة

تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018
في تاريخ 17 يونيو 2020

Tere Guevara Navarro
أ.د. / Tere Guevara Navarro
رئيس الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوبا دائما بالمؤهل المهني المتكامل الصادر عن السلطات المختصة بالإلتحاق للمزاولة المهنية في كل بلد
TECH-APW0235 technute.com/certificates

المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المرشدون الأكاديميون المعلومات

الضمان

التدريس

الاعتماد الأكاديمي

المؤسسات

التعلم

المجتمع

الالتزام

التقنية

الحاضر المعرفة

الابتكار

tech الجامعة
التيكنولوجية

الحاضر

الجودة

المعرفة

ماجستير خاص

النفاس للقبالات

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 أشهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير خاص النفاس للقابلات